


Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

POIŠTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)			Zástupca poisťovne Bc. Silvia Kortišová 303255 P 140 / OM 143	
	POIŠTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Babiná			
IČO 00319732		Platca DPH Nie			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Horná 97		PSČ 96261	Mesto Babiná		
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421905265002	E-mail obec@babina.sk		
Dojednávatel' Jana Gregušová					
VOZIDLO	Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX KF-T-2	Druh vozidla I - nákladný príves		
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1001165	Dátum prvej evidencie 01.01.2018	
	Objem valcov 0 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest na sedenie 0	
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POIŠTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ubliženie na zdraví alebo živote		5 240 000,00	EUR	
	vecná škoda alebo ušlý zisk		1 050 000,00	EUR	
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg		
	Začiatok poistenia 29.09.2023	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 28.09.2023 o 12:31		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POIŠTNÉ	Ročné poistné		32,00	EUR	
	Splátka poistného		32,00	EUR	

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla**

<b>PLATOBNÉ ÚDAJE</b>	 PAY by square	<b>Splátka poistného</b>	<b>32,00</b>	<b>EUR</b>
		<b>Variabilný symbol</b>	<b>1248165701</b>	
		<b>Konštantný symbol</b>	<b>3558</b>	
		<b>Dátum splatnosti</b>	<b>29.09.2023</b>	

<b>PEŇAŽNÝ ÚSTAV</b>	<b>Banka</b>	<b>IBAN (číslo účtu)</b>
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

<b>PRÍLOHY</b>	Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).
	<p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP 1000-9</li> <li>VPP_PZP-2</li> <li>OPP PZP-2</li> <li>ZD VPU-5</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPID</li> <li>Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prísľub PZP - úraz 2023</li> <li>Verejný prísľub PZP - batožina 2023</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> <li>Dotazník - Naša komplexná služba</li> </ol>

<b>PREHLÁSENIA A SÚHLASY</b>	<b>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>Poistník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> <li>bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,</li> <li>držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,</li> <li>úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.</li> </ol> </li> <li>V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</li> </ol>

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**. Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

Dňa 28.09.2023

.....  
podpis poistníka  
Obec Babiná

V Zvolene, dňa 28.09.2023

.....  
podpis poistníka  
Obec Babiná

.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Bc. Silvia Kortišová  
č. 303255